



**OGGETTO: Richiesta Nulla Osta**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ la classe \_\_\_\_\_ di codesto Istituto

**CHIEDE**

che venga rilasciato certificato di NULLA OSTA per iscrivere l'alunno/a \_\_\_\_\_  
presso la scuola \_\_\_\_\_  
per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_